

Specifikationer för uppföljningsmått

**Bilaga till Hälso- och sjukvårdens arbete
med sjukskrivning och rehabilitering
- Prioriterade områden för uppföljning**

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, oktober 2024

Fem prioriterade uppföljningsområden

Specifikationer för uppföljningsmätt är en bilaga till *Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering - Prioriterade områden för uppföljning*.

Socialstyrelsen har bedömt att dessa fem uppföljningsområden är viktigast att börja följa upp nationellt för att förbättra arbetet:

- Styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering
- Försäkringsmedicinsk kompetens och utbildning
- Tid att utföra det försäkringsmedicinska arbetet
- Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan
- Kvalitet i läkarintyg för sjukpenning.

Till varje område hör uppföljningsmätt

Uppföljningen på nationell nivå handlar framför allt om att Socialstyrelsen hämtar in uppgifter från regionerna, men även om registerutdrag från Socialstyrelsens patientregister och frågor till läkare. Socialstyrelsen bedömer att uppföljningsmått kan göra stor skillnad när det gäller att öka kvalitet, patientsäkerhet och effektivitet i arbetet med sjukskrivning och relaterad rehabilitering.

I den här bilagan finns specifikationer för alla uppföljningsmått.

Innehåll

Fem prioriterade uppföljningsområden	3
Till varje område hör uppföljningsmått.....	3
Specifikationer för uppföljningsmått per område	5
Styrdokument	5
Försäkringsmedicinsk kompetens och utbildning	9
Tid att utföra det försäkringsmedicinska arbetet	13
Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.....	15
Kvalitet i läkarintyg.....	17

Specifikationer för uppföljningsmätt per område



Styrdokument

Uppföljningsmätt 1: Förekomst av styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering

Mått	Antal regioner som har styrdokument som beskriver hur de arbetar med sjukskrivning och relaterad rehabilitering.
Mätenhet	Antal
Syfte	<p>Ett kunskapsbaserat och systematiskt arbete med sjukskrivning och rehabilitering är en förutsättning för god kvalitet och patientsäkerhet. Den process för sjukskrivning och rehabilitering som beskrivs i Socialstyrelsens kunskapsstöd (2023) ger vägledning i det arbetet.</p> <p>Det är vårdgivarens ansvar att identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet (4 kap. 2 § SOSFS 2011:9).</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt utfall är önskvärt.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	Antal regioner som har / inte har styrdokument som beskriver hur hälso- och sjukvården ska arbeta med sjukskrivning och rehabilitering (den 1 mars år 20XX) av totalt antal svarande regioner.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Redovisning totalt samt per region.
Kommentar	Redovisning i antal eftersom det endast finns 21 regioner.

Uppföljningsmätt 2: Innehåll i styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering

Mått	Antal regioner som svarat att respektive del ingår eller inte ingår i regionens styrdokument.
Mätenhet	Antal.
Syfte	I kunskapsstödet (2023) framkommer att processer och rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet exempelvis kan handla om hur man säkerställer rätt diagnos genomför den försäkringsmedicinska bedömningen bedömer behov av behandling och rehabilitering identifierar behov av koordineringsinsatser utfärdar läkarintyg för sjukpenning upprättar sjukskrivnings- och rehabiliteringsplaner följer upp sjukskrivnings- och rehabiliteringsplaner samverkar med andra aktörer. säkerställer tid och kompetens för arbetet.
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	Antal regioner som svarat att respektive del ingår eller inte ingår i styrdokumentet avseende följande delar: Medicinsk bedömning Försäkringsmedicinsk bedömning Bedömning av behov av behandling och rehabilitering Identifiering av behov av koordineringsinsatser Utfärdande av läkarintyg för sjukpenning? Upprättande av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan Uppföljning av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan Samverkan med andra aktörer Ledning och styrning avseende tillräcklig tid för arbetet med sjukskrivning och rehabilitering.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Redovisning totalt samt per region av om respektive del ingår respektive inte ingår i styrdokument. Det ger således 9 olika delredovisningar/ utfall.
Kommentar	Redovisning i antal eftersom det endast finns 21 regioner.

Uppföljningsmätt 3: Följsamhet till styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering

Mått	Antal regioner som följt upp följsamheten till styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering.
Mätenhet	Antal.
Syfte	I lägesbeskrivningen (2023) framkommer att grundläggande strukturer för ett systematiskt arbete behöver förbättras. Exempelvis uppgav 7 av 10 läkare att det inte finns, eller att man inte känner till om det finns, rutiner för den försäkringsmedicinska bedömningen avseende behovet av sjukskrivning.
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Process.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	3a) Antal regioner som svarat att de följer upp verksamheternas följsamhet till styrdokument av totalt antal svarande regioner. 3b) Kliniska verksamhetsområden där följsamheten till styrdokument följs upp av respektive region.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Redovisas per region och del.
Kommentar	Delmätt 3c redovisas som öppna svar.

Uppföljningsmått 4: Läkares kännedom om styrdokument

Mått	Andel läkare som har kännedom om styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering.
Mätenhet	Procent.
Syfte	I lägesbeskrivningen (2023) framkommer att grundläggande strukturer för ett systematiskt arbete behöver förbättras. Exempelvis uppgav 7 av 10 läkare att det inte finns, eller att man inte känner till om det finns, rutiner för den försäkringsmedicinska bedömningen avseende behovet av sjukskrivning.
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till läkare.
Datakällans status	
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	<p>Täljare 1: 4a) Antal läkare som uppger att de har kännedom om styrdokument för sjukskrivning och rehabilitering.</p> <p>Täljare 2: 4b) Antal läkare som känner till om respektive del ingår i styrdokument.</p> <p>Nämnare: Antal sjukskrivande läkare som besvarat enkäten.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	4a och 4b redovisas i procent för respektive del.
Kommentar	



Försäkringsmedicinsk kompetens och utbildning

Uppföljningsmått 5: Förekomst av utbildning i klinisk försäkringsmedicin i regionen

Mått	Antal regioner som uppgett att de under det senaste året anordnat utbildning i klinisk försäkringsmedicin (1 mars 20XX-1 mars 20XX).
Mätenhet	Antal.
Syfte	<p>Klinisk försäkringsmedicinsk kompetens för sjukskrivning och relaterad rehabilitering beskrivs i kunskapsstödet (2023). Den som arbetar med försäkringsmedicin behöver bland annat kompetens inom</p> <p>Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd för olika diagnoser socialförsäkringsbalken och andra lagar och förordningar föreskrifter och allmänna råd från Socialstyrelsen</p> <p>försäkringsmedicinsk bedömning (inklusive medicinsk bedömning)</p> <p>diagnostik, behandlings-, rehabiliterings- och koordineringsinsatser utifrån aktuell kunskapsstyrning</p> <p>aktuella intyg och utlåtanden</p> <p>alternativ till sjukskrivning</p> <p>regler vid intygsutfärdande</p> <p>kunskap om andra aktörers roller och ansvarsområden</p> <p>etik, värderingar och förhållningssätt.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	Antal regioner som uppger att de har anordnat utbildning i klinisk försäkringsmedicin.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Redovisas som helhet och per region
Kommentar	Redovisning i antal eftersom det endast finns 21 regioner.

Uppföljningsmätt 6: Förekomst av utbildning i försäkringsmedicin för olika målgrupper i regionen

Mått	Antal regioner som ordnar utbildning i försäkringsmedicin för respektive målgrupp.
Mätenhet	Antal.
Syfte	<p>Klinisk försäkringsmedicinsk kompetens för sjukskrivning och relaterad rehabilitering beskrivs i kunskapsstödet (2023). Den som arbetar med försäkringsmedicin behöver bland annat kompetens inom nedanstående områden. Kompetensbehov varierar beroende på målgrupp.</p> <p>Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd för olika diagnoser socialförsäkringsbalken och andra lagar och förordningar föreskrifter och allmänna råd från Socialstyrelsen försäkringsmedicinsk bedömning (inklusive medicinsk bedömning) diagnostik, behandlings-, rehabiliterings- och koordineringsinsatser utifrån aktuell kunskapsstyrning aktuella intyg och utlåtanden alternativ till sjukskrivning regler vid intygsutfärdande kunskap om andra aktörers roller och ansvarsområden etik, värderingar och förhållningssätt.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	Antal regioner som uppger att de har anordnat utbildning i försäkringsmedicin för respektive målgrupp.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	<p>Målgrupper:</p> <p>AT-läkare</p> <p>BT-läkare</p> <p>ST-läkare</p> <p>Specialistläkare (fortbildning)</p> <p>Andra professioner – ange vilka:</p> <p>Andra roller (t ex chefer och rehabiliteringskoordinator)</p>
Kommentar	Redovisning i antal eftersom det endast finns 21 regioner.

Uppföljningsmätt 7: Förekomst av försäkringsmedicinsk sakkunnig läkare i regionen

Mått	Antal regioner som uppger att de har försäkringsmedicinsk sakkunnig läkare.
Mätenhet	Antal.
Syfte	I lägesbeskrivningen (2023) framkommer att 17 % av läkarna "sällan" eller "aldrig" tycker att den egna försäkringsmedicinska kompetensen räcker till i arbetet med sjukskrivning och rehabilitering. Samtidigt uppger majoriteten läkare att de sällan eller aldrig får kompetensutveckling i sjukskrivningsrelaterade frågor (7 av 10 på vårdcentral, 8 av 10 inom psykiatri).
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	7a) Antal regioner som uppger att de har försäkringsmedicinsk sakkunnig läkare av totalt antal svarande regioner. 7b) Antal regioner som uppger att det finns möjlighet att konsultera försäkringsmedicinsk sakkunnig läkare i patientärenden vid behov av totalt antal svarande regioner.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	7a och 7b redovisas per region.
Kommentar	Redovisning i antal eftersom det endast finns 21 regioner.

Uppföljningsmätt 8: Läkares upplevelse av egen kompetens

Mått	Andel läkare som uppger att de alltid/ ofta/ ibland/ / sällan/ aldrig upplever att den egna försäkringsmedicinska kompetensen räcker till.
Mätenhet	Procent.
Syfte	I lägesbeskrivningen (2023) framkommer att 17 % av läkarna "sällan" eller "aldrig" tycker att den egna försäkringsmedicinska kompetensen räcker till i arbetet med sjukskrivning och rehabilitering. Samtidigt uppger majoriteten läkare att de sällan eller aldrig får kompetensutveckling i sjukskrivningsrelaterade frågor (7 av 10 på vårdcentral, 8 av 10 inom psykiatri).
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Hög upplevd kompetens eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till läkare.
Datakällans status	
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	Täljare: Antal läkare som uppger att de alltid/ ofta / ibland / sällan/ aldrig upplever att den egna försäkringsmedicinska kompetensen räcker till. Nämnare: Antal sjukskrivande läkare som besvarat enkäten.
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Svaren redovisas i andel per svarsalternativ (alltid/ ofta/ ibland/ sällan/ aldrig).
Kommentar	



Tid att utföra det försäkringsmedicinska arbetet

Uppföljningsmått 9: Läkares upplevelse av tidsbrist vid utförande av försäkringsmedicinsk bedömning

Mått	Andel läkare som uppger att de alltid/ ofta/ ibland/ sällan/ aldrig upplever tidsbrist vid utförande av försäkringsmedicinsk bedömning.
Mätenhet	Procent.
Syfte	<p>Det är verksamhetschefer inom hälso- och sjukvården som säkerställer att medarbetarna har tillräckligt med tid för att utföra det försäkringsmedicinska arbetet på ett kvalitets- och patientsäkert sätt enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.</p> <p>I lägesbeskrivningen (2023) framkom att 8 av 10 läkare på vårdcentral "alltid" eller "ofta" upplever tidsbrist i patientmötet när de gör en försäkringsmedicinsk bedömning.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Låg frekvens av upplevd tidsbrist eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till läkare.
Datakällans status	
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	<p>Täljare: Antal läkare som uppger per svarsalternativ att de alltid/ ofta / ibland/ sällan/ aldrig upplever tidsbrist vid utförande av försäkringsmedicinsk bedömning.</p> <p>Nämnare: Antal sjukskrivande läkare som besvarat enkäten.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Svaren redovisas i andel per svarsalternativ (alltid/ ofta / ibland/ sällan/ aldrig) per region.

Uppföljningsmätt 10: Läkares upplevelse av tidsbrist vid annat patientrelaterat arbete vid sjukskrivning och rehabilitering

Mått	Andel läkare som uppger att de alltid/ ofta / ibland/ sällan/ aldrig upplever tidsbrist vid annat patientrelaterat arbete vid sjukskrivning och rehabilitering.
Mätenhet	Procent.
Syfte	<p>Det är verksamhetschefer inom hälso- och sjukvården som säkerställer att medarbetarna har tillräckligt med tid för att utföra det försäkringsmedicinska arbetet på ett kvalitets- och patientsäkert sätt enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.</p> <p>När det gäller tidsbrist i annat patientrelaterat arbete kring sjukskrivning och rehabilitering (exempelvis dokumentation, intyg och samverkan) framkom att 9 av 10 läkare på vårdcentraler "alltid" eller "ofta" upplevde tidsbrist.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Låg frekvens av upplevd tidsbrist eftersträvas.
Typ av mått	Struktur.
Datakälla	Enkät till läkare.
Datakällans status	
Felkällor	Inga kända.
Teknisk beskrivning	<p>Täljare: Antal läkare som uppger per svarsalternativ att de alltid/ ofta / ibland/ sällan/ aldrig upplever tidsbrist vid annat patientrelaterat arbete vid sjukskrivning och rehabilitering.</p> <p>Nämnare: Antal sjukskrivande läkare som besvarat enkäten.</p>
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Svaren redovisas i andel per svarsalternativ (alltid/ ofta / ibland/ sällan/ aldrig).
Kommentar	



Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan

Uppföljningsmätt 11: Antal KVÅ DV 077 i Socialstyrelsens patientregister

Mått	Antal registrerade KVÅ DV 077 i Socialstyrelsens patientregister det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX).
Mätenhet	Antal.
Syfte	<p>Vid sjukskrivning behöver alltid en planering för sjukskrivning, behandlings- och rehabiliteringsinsatser samt eventuella koordineringsinsatser göras som dokumenteras i patientens journal. Denna planering är patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan (kunskapsstödet, 2023). Planens omfattning och innehåll avgörs av patientens individuella behov.</p> <p>Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplanen registreras med KVÅ-koden DV077. Regionerna rapporterar till Socialstyrelsens patientregister enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2023:33) om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister. Primärvården ingår i nuläget inte i Socialstyrelsens patientregister.</p> <p>Registrering av KVÅ-koder kopplade till sjukskrivning och rehabilitering sker av flera skäl på en mycket låg nivå i regionerna idag. I dagsläget saknas det datakälla avseende vilka patienter som är sjukskrivna, vilket medför att det inte heller går att mäta hur stor andel av sjukskrivna patienter som har en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.</p> <p>I läkarenkäten som redovisas i lägesbeskrivningen (Socialstyrelsen, 2023) framkom att endast 4 av 10 läkare alltid eller ofta upprättar en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan. Vidare uppgav 9 av 10 läkare att de sällan eller aldrig registrerar KVÅ DV077.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas
Typ av mått	Process
Datakälla	Patientregistret, Socialstyrelsen.
Datakällans status	
Felkällor	Registrering av KVÅ-koder kopplade till sjukskrivning och rehabilitering sker av flera skäl på en mycket låg nivå i regionerna idag. I dagsläget saknas det datakälla avseende vilka patienter som är sjukskrivna, vilket medför att det inte heller går att mäta hur stor andel av sjukskrivna patienter som har en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.
Teknisk beskrivning	Antal registrerade KVÅ DV 077 i Socialstyrelsens patientregister det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX).
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Årsvis per region.
Kommentar	

Uppföljningsmätt 12: Antal KVÅ DV 077 i all hälso- och sjukvård i regionen

Mått	Antal registrerade KVÅ DV 077 i regionen – det vill säga både specialiserad vård och primärvård det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX).
Mätenhet	Antal.
Syfte	<p>Vid sjukskrivning behöver alltid en planering för sjukskrivning, behandlings- och rehabiliteringsinsatser samt eventuella koordineringsinsatser göras som dokumenteras i patientens journal. Denna planering är patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan (kunskapsstödet, 2023). Planens omfattning och innehåll avgörs av patientens individuella behov.</p> <p>Sjukskrivnings- och rehabiliteringsplanen registreras med KVÅ-koden DV077. Regionerna rapporterar till Socialstyrelsens patientregister enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2023:33) om uppgiftsskyldighet till Socialstyrelsens patientregister. Primärvården ingår i nuläget inte i Socialstyrelsens patientregister.</p> <p>Registrering av KVÅ-koder kopplade till sjukskrivning och rehabilitering sker av flera skäl på en mycket låg nivå i regionerna idag. I dagsläget saknas det datakälla avseende vilka patienter som är sjukskrivna, vilket medför att det inte heller går att mäta hur stor andel av sjukskrivna patienter som har en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.</p> <p>I läkarenkäten som redovisas i lägesbeskrivningen (Socialstyrelsen, 2023) framkom att endast 4 av 10 läkare alltid eller ofta upprättar en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan. Vidare uppgav 9 av 10 läkare att de sällan eller aldrig registrerar KVÅ DV077.</p>
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Högt värde eftersträvas
Typ av mått	Process.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Registrering av KVÅ-koder kopplade till sjukskrivning och rehabilitering sker av flera skäl på en mycket låg nivå i regionerna idag. I dagsläget saknas det datakälla avseende vilka patienter som är sjukskrivna, vilket medför att det inte heller går att mäta hur stor andel av sjukskrivna patienter som har en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.
Teknisk beskrivning	Antal registrerade KVÅ DV 077 i regionen – det vill säga både specialiserad vård och primärvård det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX).
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Årsvis per region.
Kommentar	



Kvalitet i läkarintyg

Uppföljningsmätt 13: Kvalitet i läkarintyg för sjukpenning

Mått	Antal regioner som det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX) följt upp kvaliteten i läkarintyg.
Mätenhet	Antal.
Syfte	Läkarintyget är det viktigaste underlaget för beslut om sjukpenning eftersom läkaren där beskriver den försäkringsmedicinska bedömningen, patientens förmåga till arbete och behov av sjukskrivning. Den som i sin yrkesverksamhet inom hälso- och sjukvården utfärdar ett intyg om någons hälsotillstånd eller vård ska utforma det med noggrannhet och omsorg. I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2018:54) om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården uppställs ytterligare krav på intyg. Flera rapporter har pekat på behov av uppföljning av läkares rekommendationer om sjukskrivning och utfärdande av läkarintyg
Nationellt kunskapsstöd	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. Nationellt kunskapsstöd (2023).
Referens	Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering. En lägesbeskrivning baserad på enkäter till läkare och regionledning, Socialstyrelsen 2023.
Riktning	Hög kvalitet eftersträvas.
Typ av mått	Process.
Datakälla	Enkät till region.
Datakällans status	Återkommande enkät.
Felkällor	Inga kända
Teknisk beskrivning	13 a) Antal regioner som det senaste året (1 mars 20XX–1 mars 20XX) följt upp kvaliteten i läkarintyg av totalt antal svarande regioner. 13 b) Antal regioner som följt upp kvaliteten i läkarintyg inom följande områden av totalt antal svarande regioner: alla områden primärvård psykiatri ortopedi andra områden- ange vilka
Om redovisningsnivåer och fördelningar	Redovisning i antal per del ovan utifrån antal svarande regioner.
Kommentar	Fråga 13 c innehåller text med öppnas svar som redovisas tillsammans med utfall ovan i text.